



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-003 - LESIONES YATROGÉNICAS DE VÍA BILIAR

J. Pagnozzi Ángel, M.M. Camaces de Arriba, A.M.; Frunza, C. García Bernardo, L. Vázquez e I. González Pinto

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Objetivos: Conocer y tipificar las lesiones de vía biliar atendidas en el nuestro centro desde el 1 enero 2000 al 31 julio 2013.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo de las lesiones de vía biliar atendidas en nuestro centro, excluyendo lesiones de Strasberg Bismuth tipo A, estenosis postoperatorias tardías en pacientes con trasplante hepático y las lesiones causadas por otros procedimientos diferentes a la colecistectomía.

Resultados: Se atendieron un total de 25 lesiones de vía biliar secundarias a colecistectomías en 18 pacientes mujeres y 7 hombres, siendo el grupo de edad más frecuente de 30 a 65 años (52%); de ellos solo un 20% tenían antecedentes de cirugía abdominal previa que pudiera distorsionar la anatomía normal. 28% de las lesiones fueron secundarias a cirugía abierta y 62% laparoscópica. La lesión más frecuentemente encontrada fue la tipo E1 de la clasificación de Strasberg-Bismuth con 6 casos y la menos frecuente la tipo E3 con 2 casos. Hubo sospecha intraoperatoria de LVB en 8 casos pero solo en 2 de ellos se reparo en el momento de la lesión, siendo la técnica quirúrgica más frecuentemente utilizada la hepaticoyeyunostomía (52%), presentándose complicaciones post-operatorias en 11 casos y la muerte por sepsis en un paciente.

Conclusiones: La lesión iatrogénica de la vía biliar tiene un efecto deletéreo, tanto en los costes directos para el sistema de salud, como en la calidad de vida de los pacientes. En nuestro estudio las lesiones de vía biliar suelen ser más frecuentes en mujeres adultas sometidas a colecistectomía laparoscópica, sin importar la presencia de antecedentes quirúrgicos abdominales previos. Es necesario mantener en todo momento un alto índice de sospecha esta lesión, y derivar en paciente a un centro especializado en el tratamiento de dicha complicación en caso de que la misma se presentase para que esta se solucione en el menor tiempo posible desde su ocurrencia por personal entrenado que tenga a su disposición un equipo multidisciplinario para el mejor manejo de estos pacientes, disminuyendo así la morbi-mortalidad de estos pacientes.